

	FORMULAIRE	Code d'identification : QUA – PR 119.01.01
	Plaintes et réclamations Des résidents/familles	Modifié le :
		Créé le : 29/08/24

Vous avez la possibilité d'être accompagné ou aidé pour compléter ce formulaire auprès du professionnel de votre choix.

1) Origine de la plainte et/ou réclamation

Nom et Prénom du déclarant :

Adresse mail :

Nom de la personne concernée :

Prénom de la personne concernée :

2) Description de la plainte et/ou réclamation

Date de dépôt de la plainte et/ou réclamation :

Lieu de vie concerné :

Plaignant : ☐ Famille ☐ Entourage ☐ Résident

☐ Autre, précisez :

3) Motif(s) plainte et/ou réclamation :

- ☐ Défaut d'information ☐ Défaut de communication ☐ Délai d'attente
☐ Non consentement à un acte ☐ Comportement du personnel ☐ Propreté du logement
☐ Qualité des repas ☐ Qualité des soins ☐ Entretien du linge
☐ Vol/perte d'objet personnel ☐ Non-respect du résident ☐ Mauvais traitement
☐ Autre, précisez :

Description des faits :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Qualité. Ces données seront utilisées pour la gestion de vos plaintes et réclamations. Elles seront conservées pendant 10 ans après sa transmission.
Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le Délégué à la Protection des Données au 12 Rue Alexis Garnier 35410 Châteaugiron ou à l'adresse qualite@lesjardinsducastel.com.